

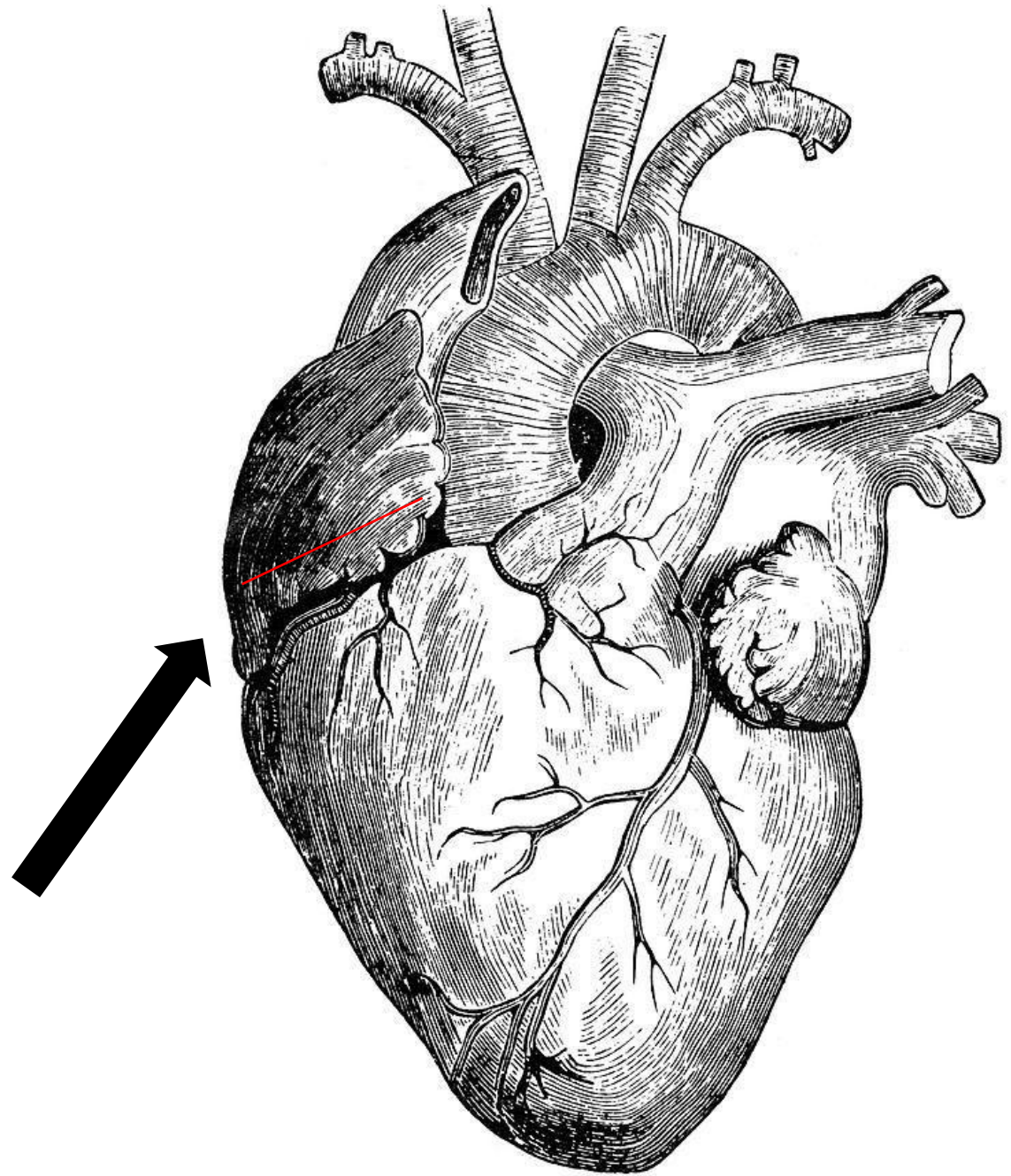
# Хирургические методы лечения пороков трикуспидального клапана

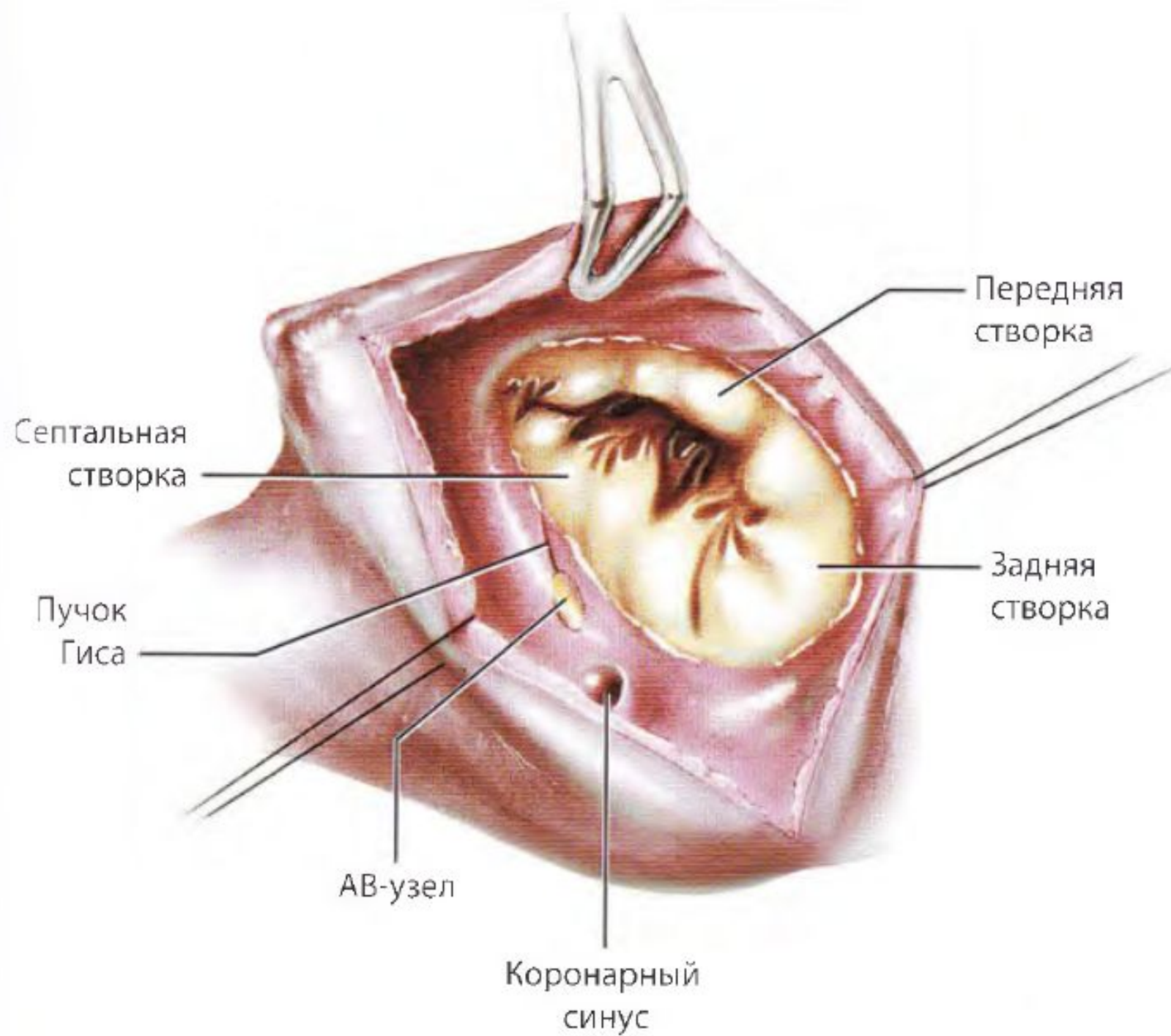
Подготовил студент группы 1522  
Малащенко Андрей Валерьевич

# Вопросы

- Кольцевая аннулопластика (пластика по Carpentier)
- Шовная аннулопластика (пластика по DeVega)
- Протезирование ТК
- Протезирование ТК каркасным биопротезом

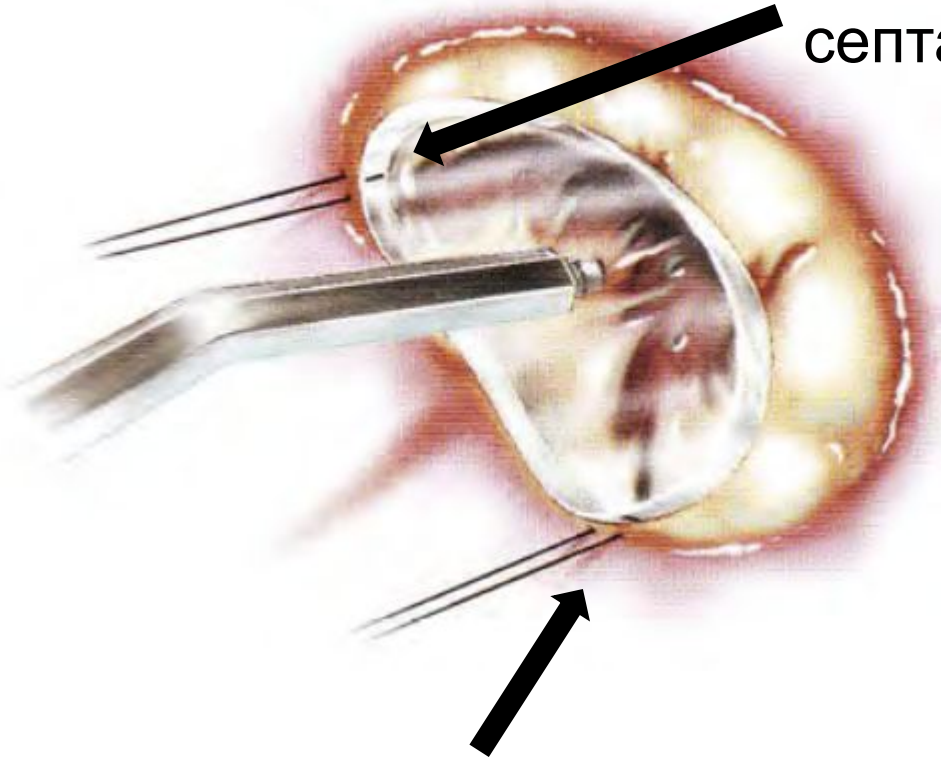
Разрез правого  
предсердия  
параллельно  
венечной борозде



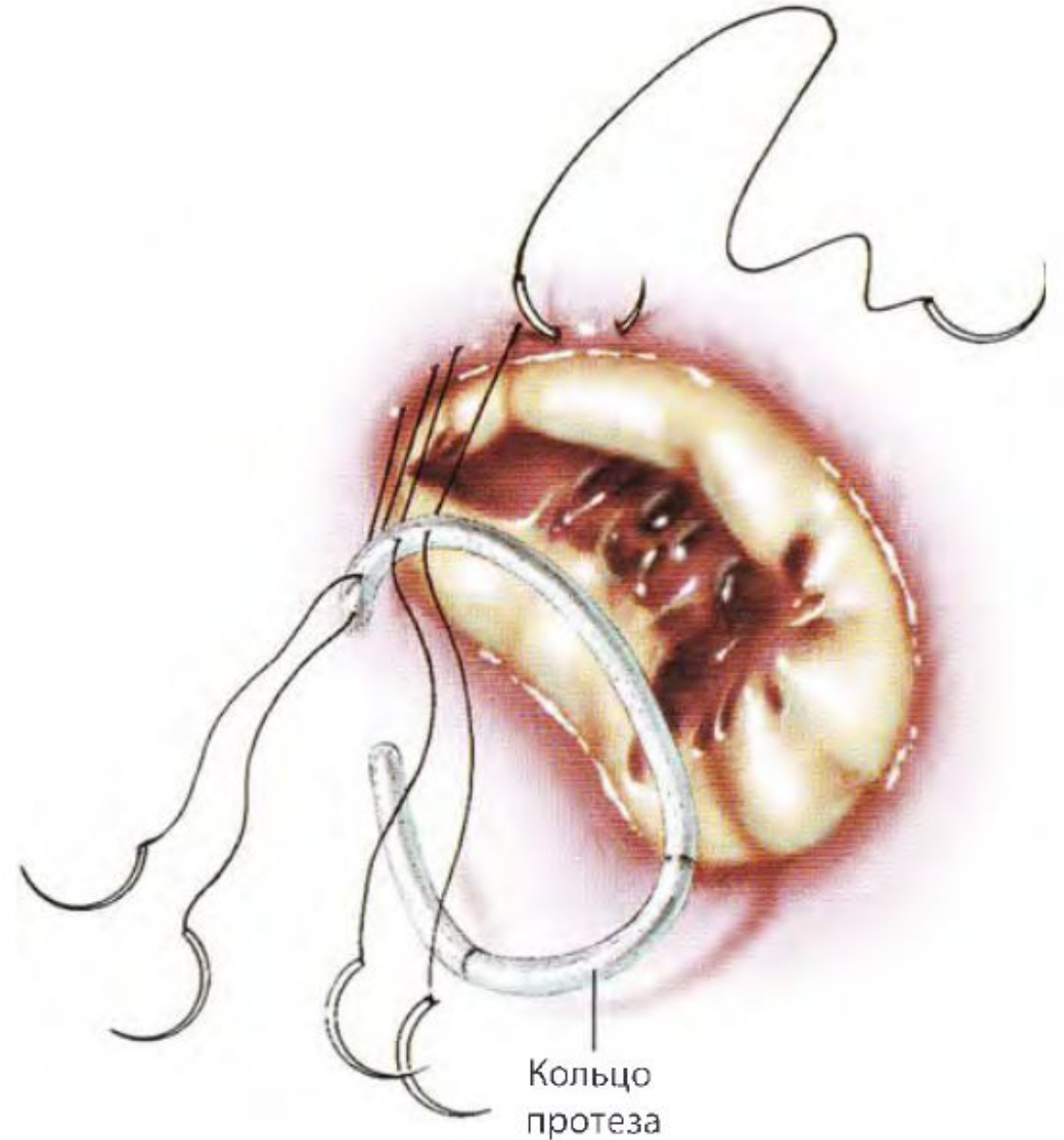


Реконструкция  
трикуспидального  
клапана: кольцевая  
аннулопластика по  
Carpentier

Реперный шов на комиссуре между септальной и передней створкой

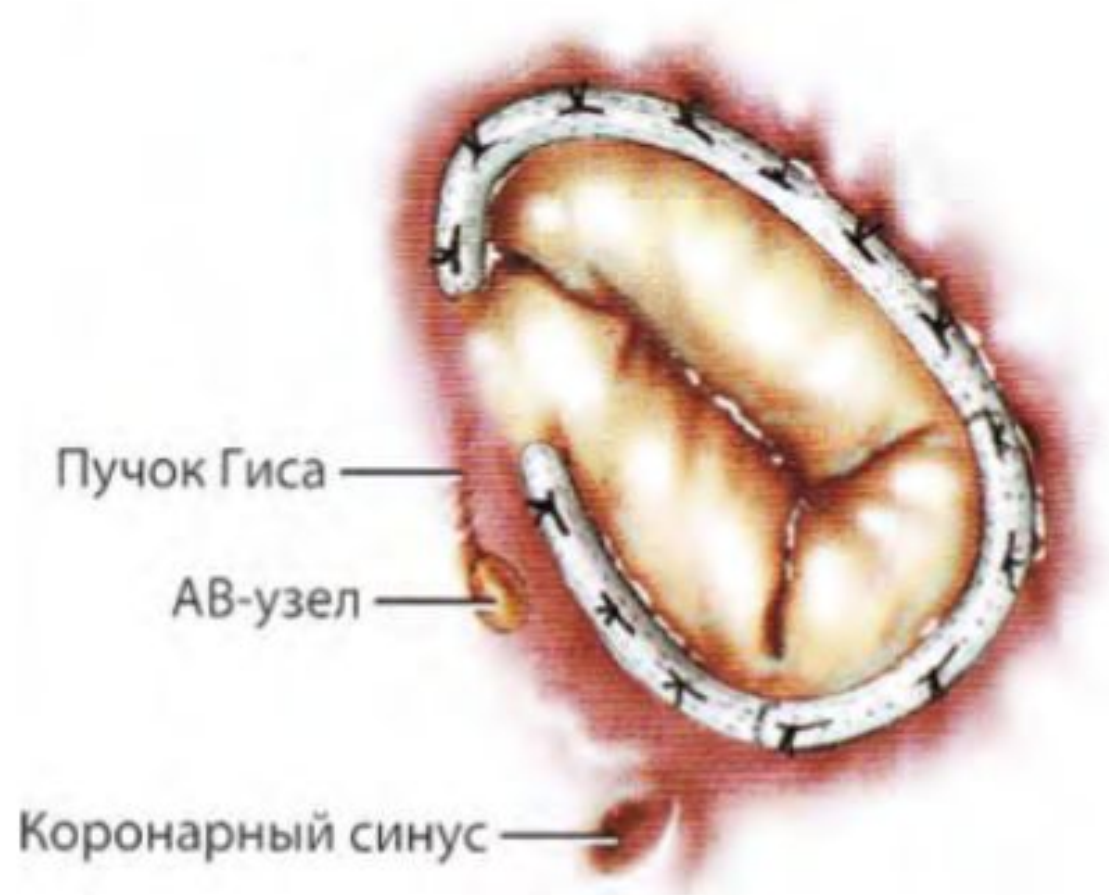


Реперный шов на комиссуре между септальной и задней створкой



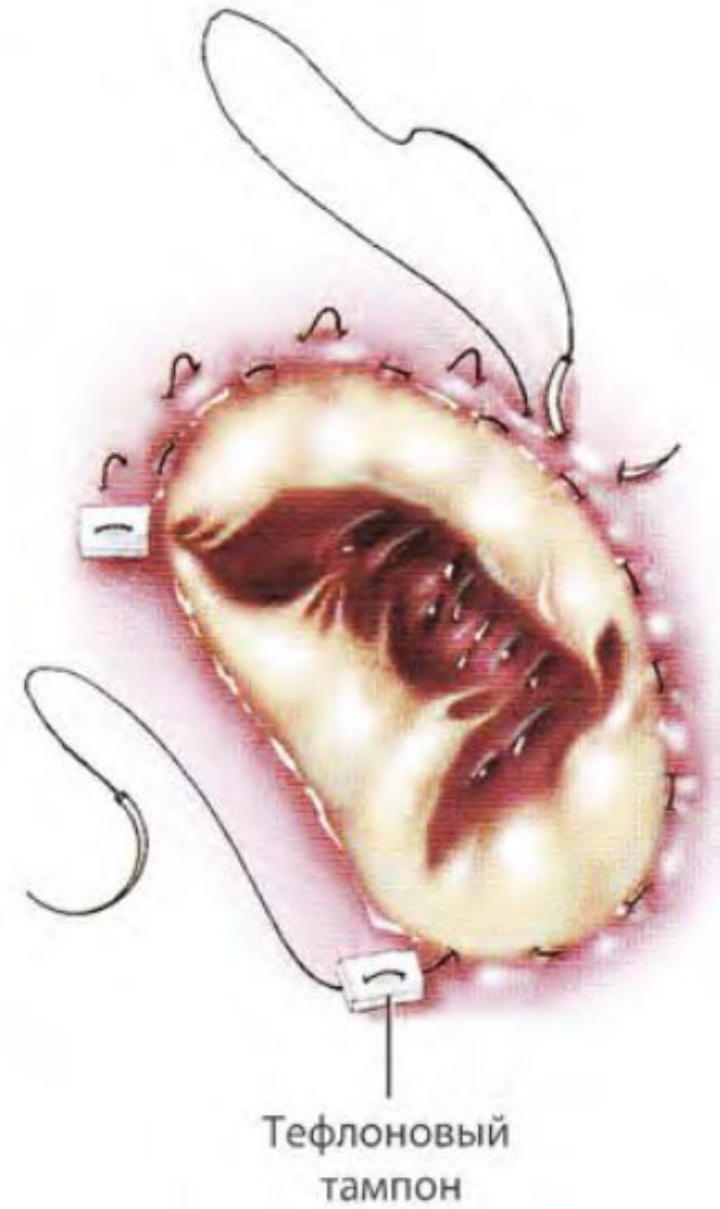
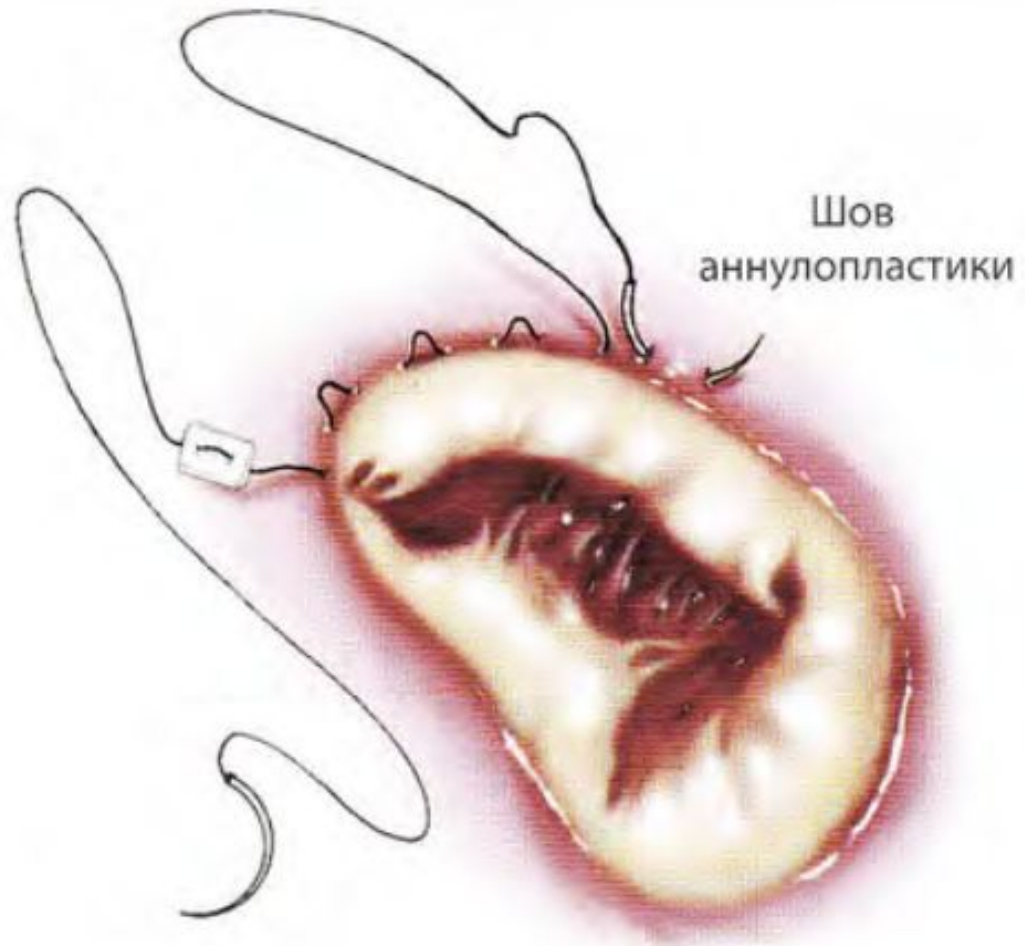
# Результат кольцевой аннулопластики по Carpentier

У 85% пациентов в течение 6 лет не рецидивирует III (тяжёлая) степень регургитации

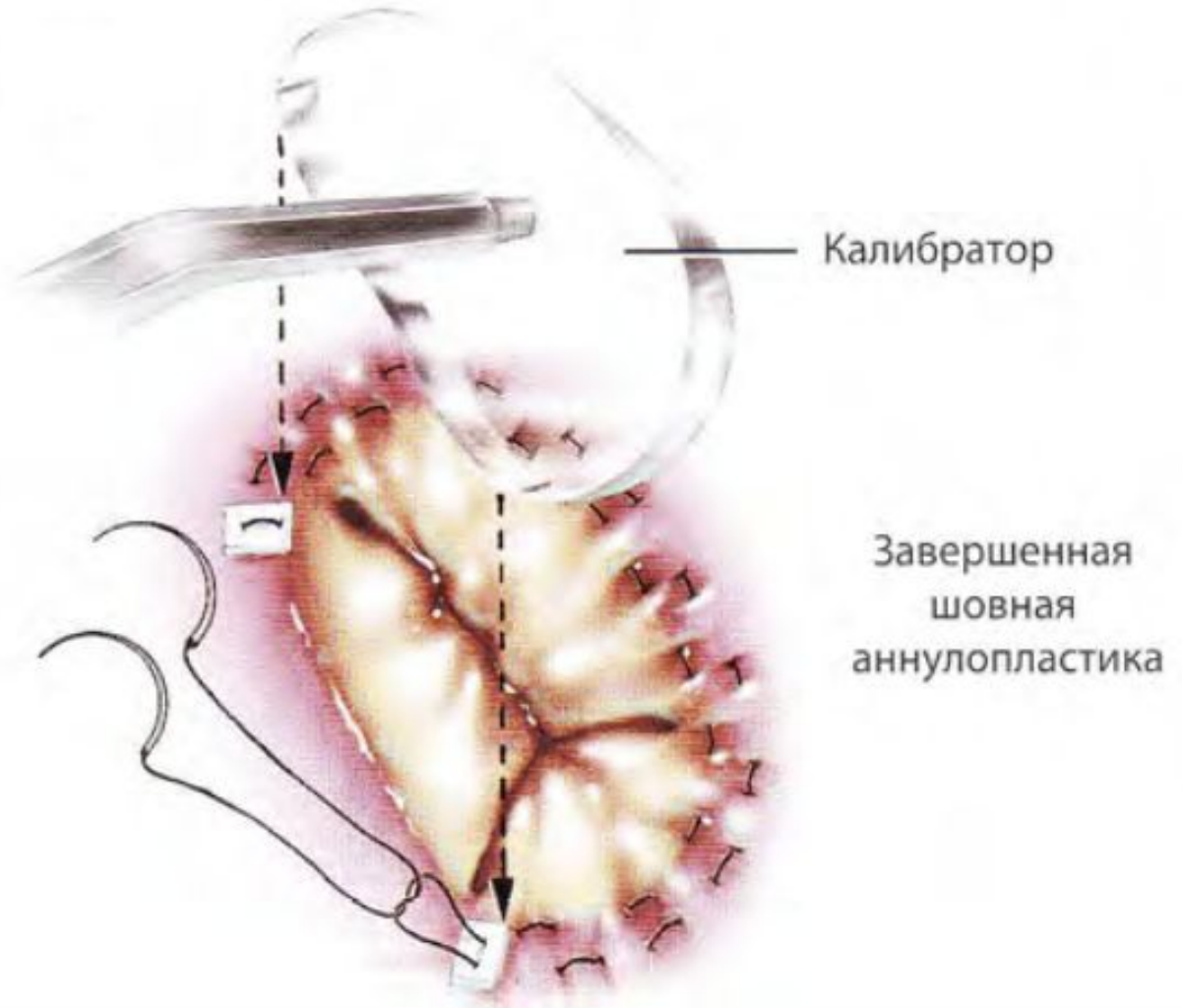


Реконструкция  
трикуспидального  
клапана: шовная  
аннулопластика по  
DeVega

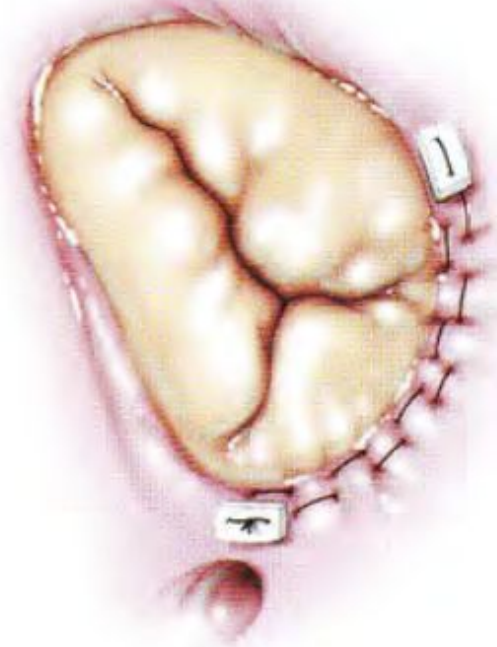
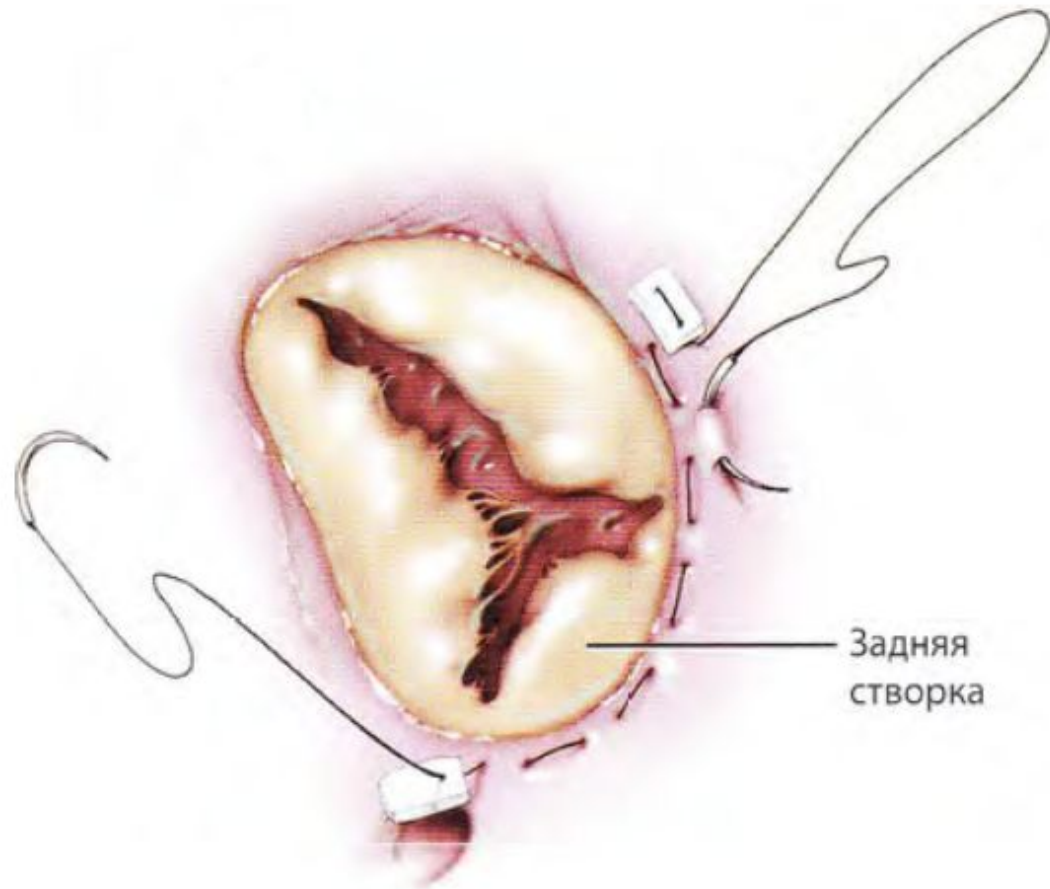




# Результат шовной аннулопластики по DeVega

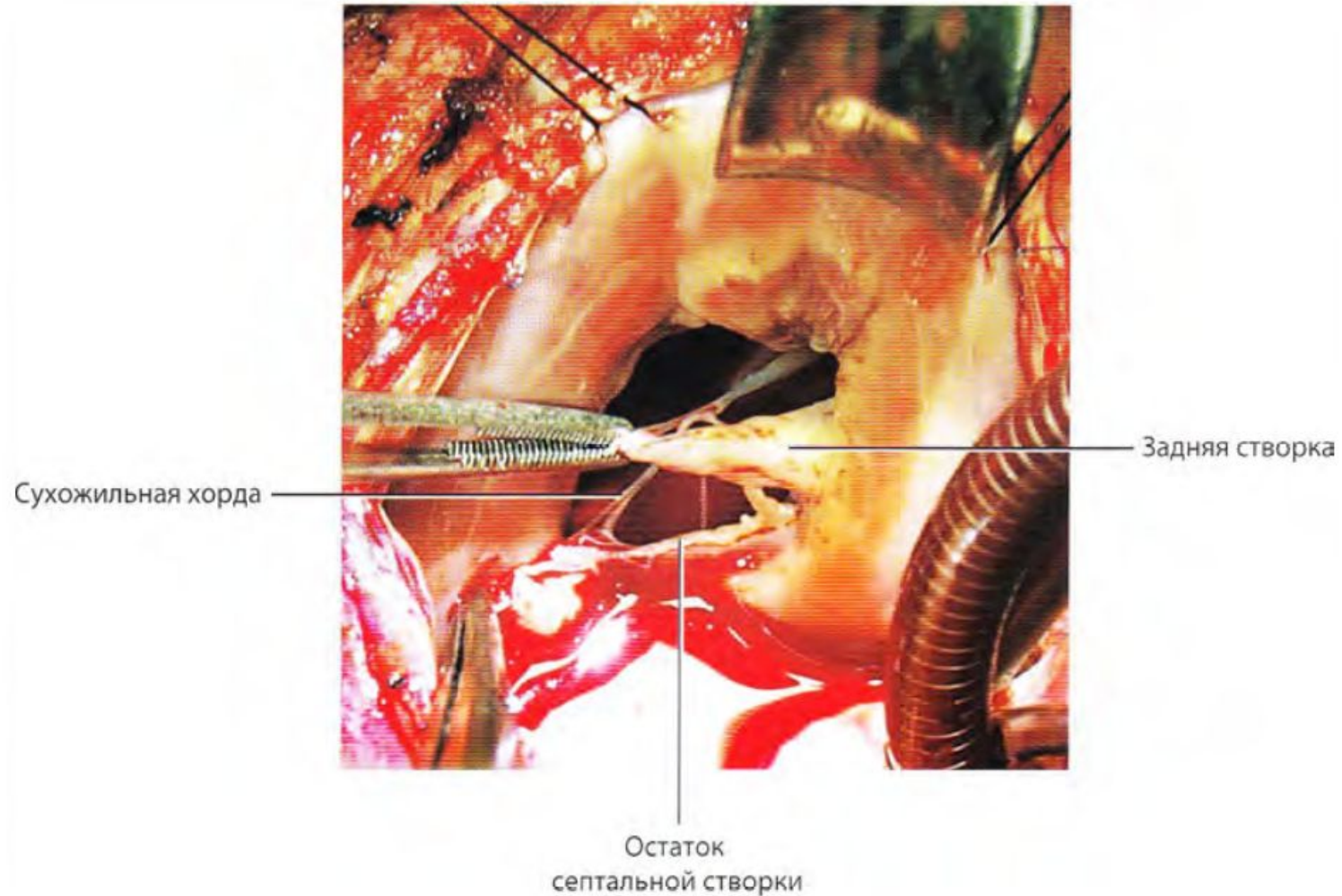


# Частичная шовная аннулопластика

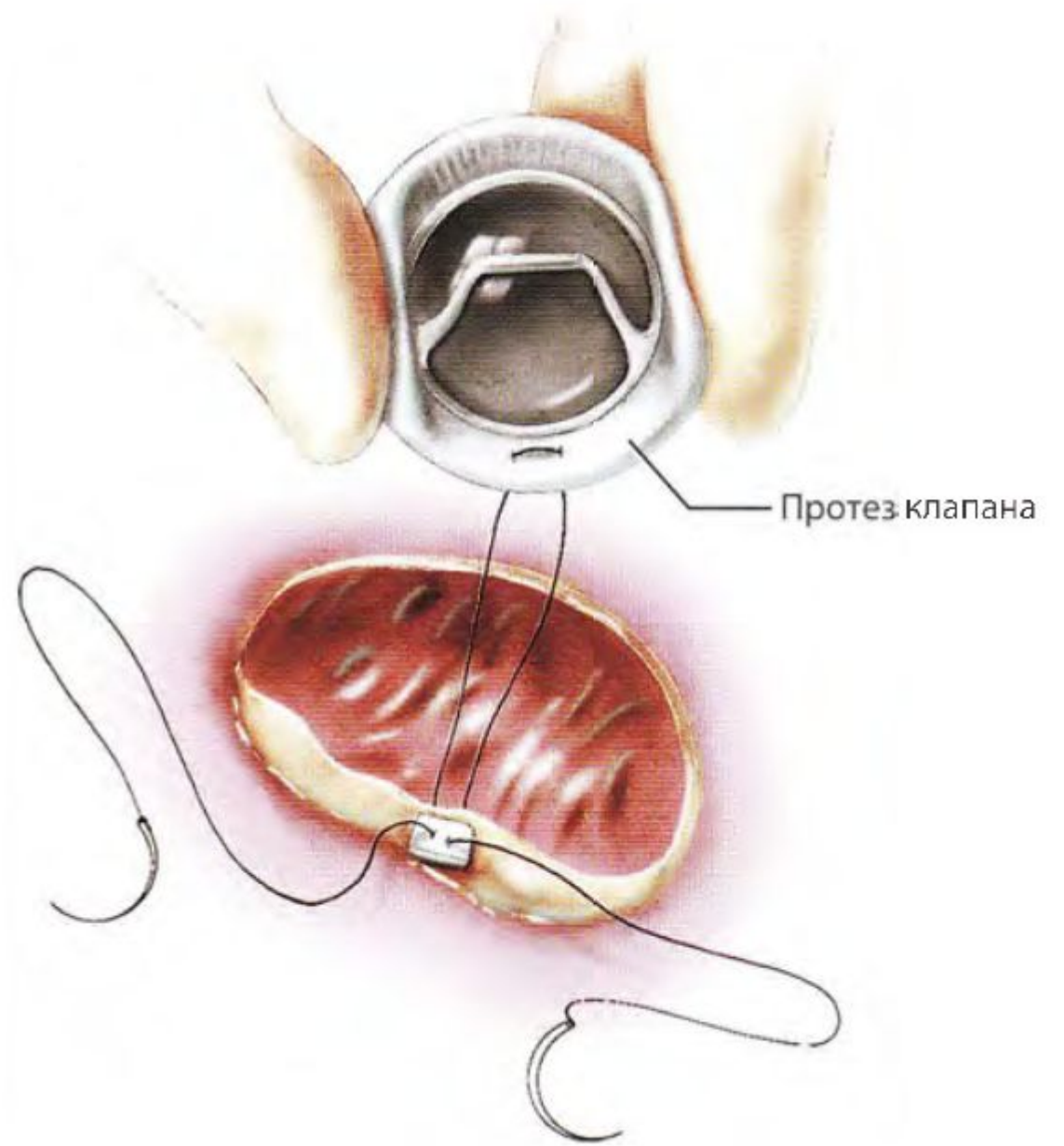
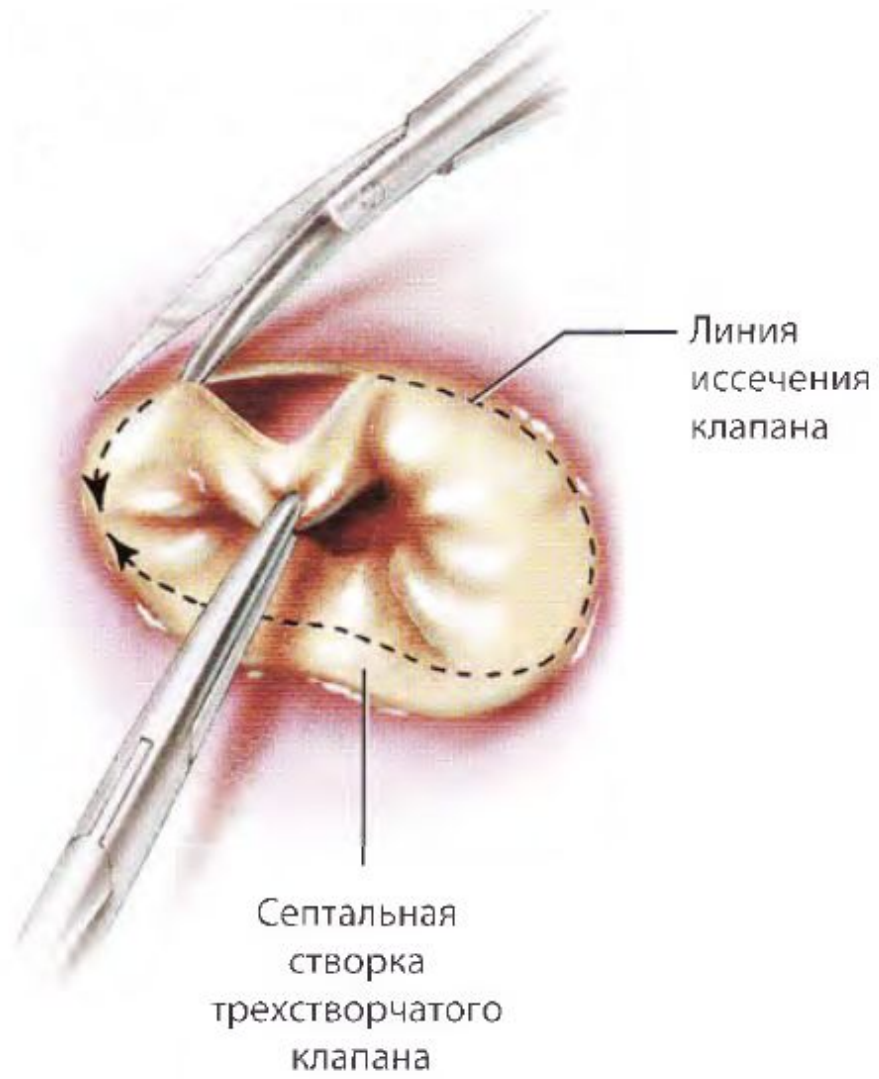


Завершенная  
частичная аннулопластика

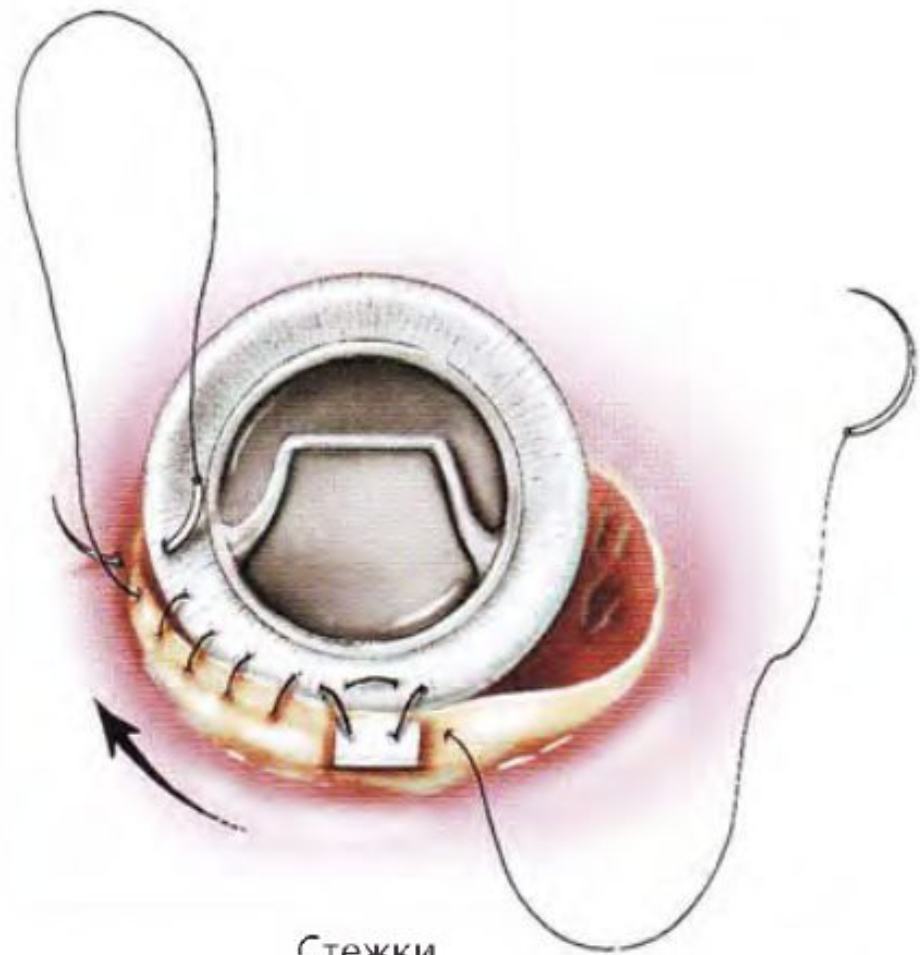
# ТК после многочисленных эндомиокардиал ьных биопсий ПЖ



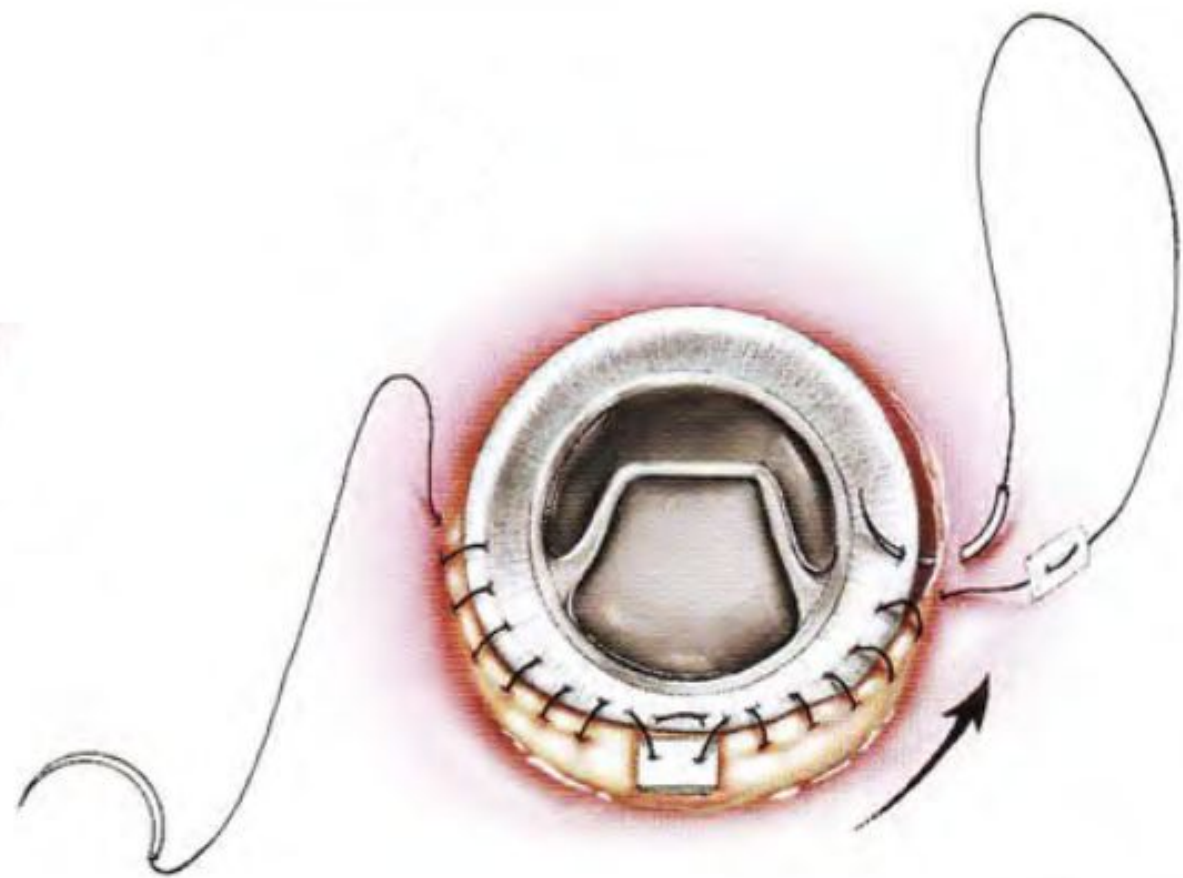
Замена  
трикуспидального  
клапана:  
протезирование



Иссечение  
клапана

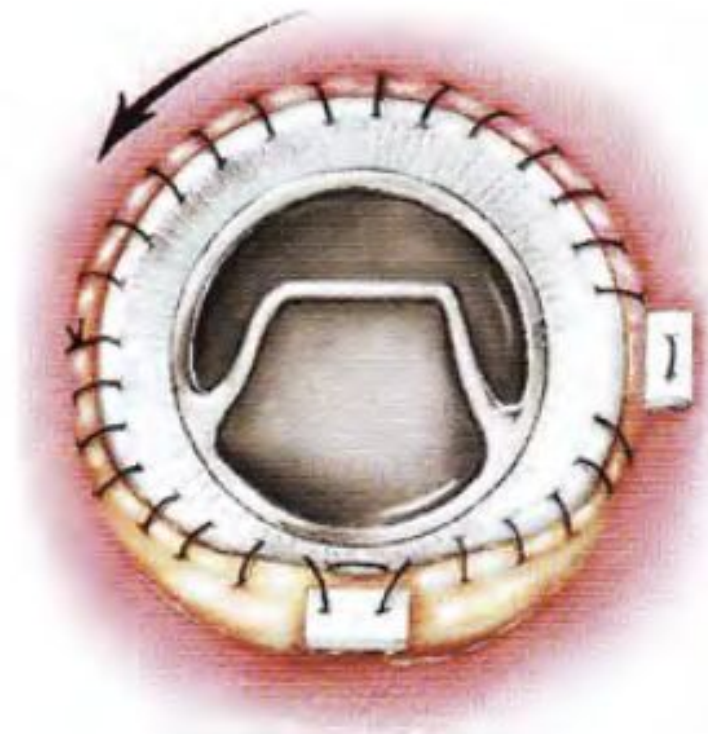


Стежки  
на септальной створке



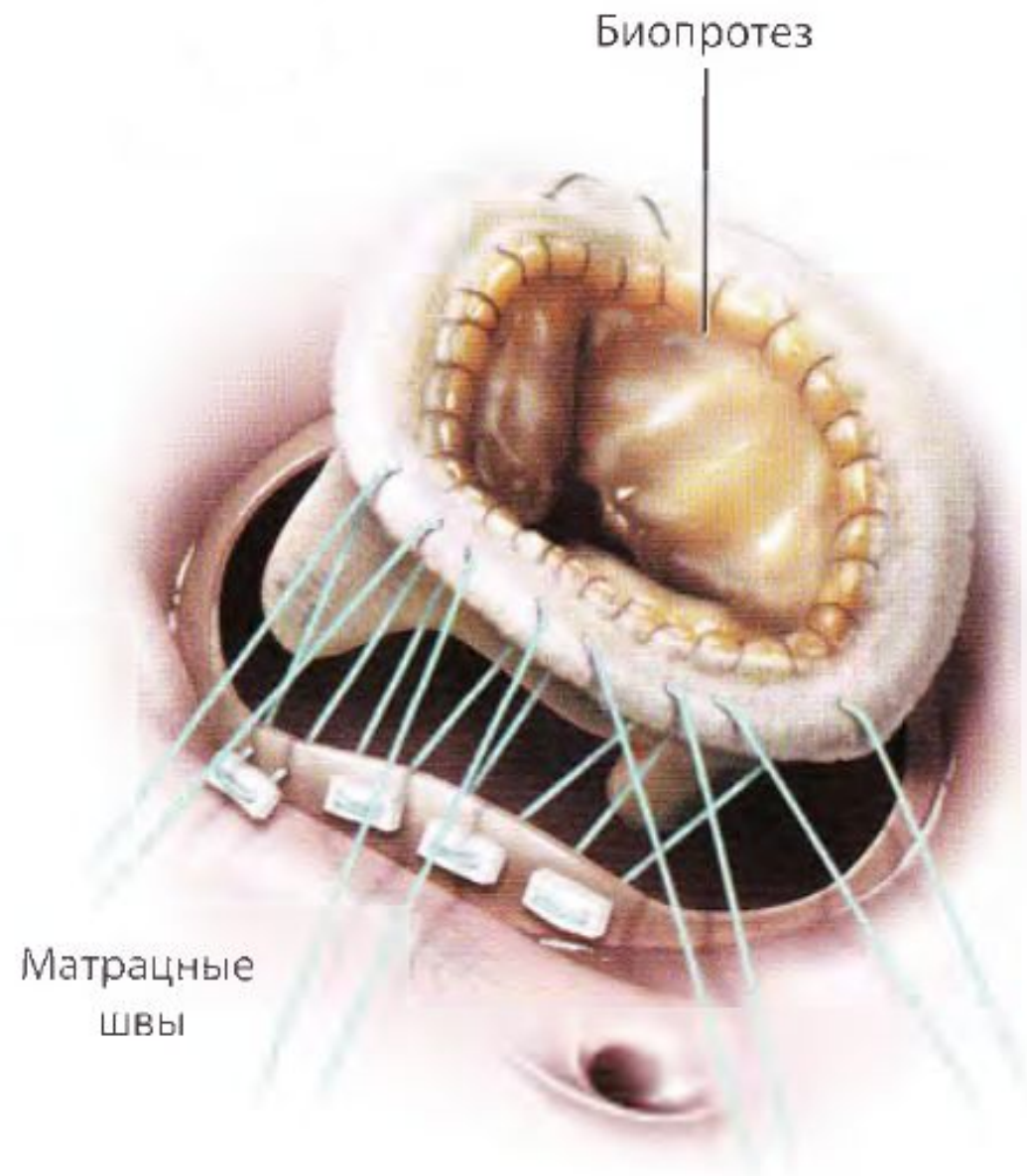
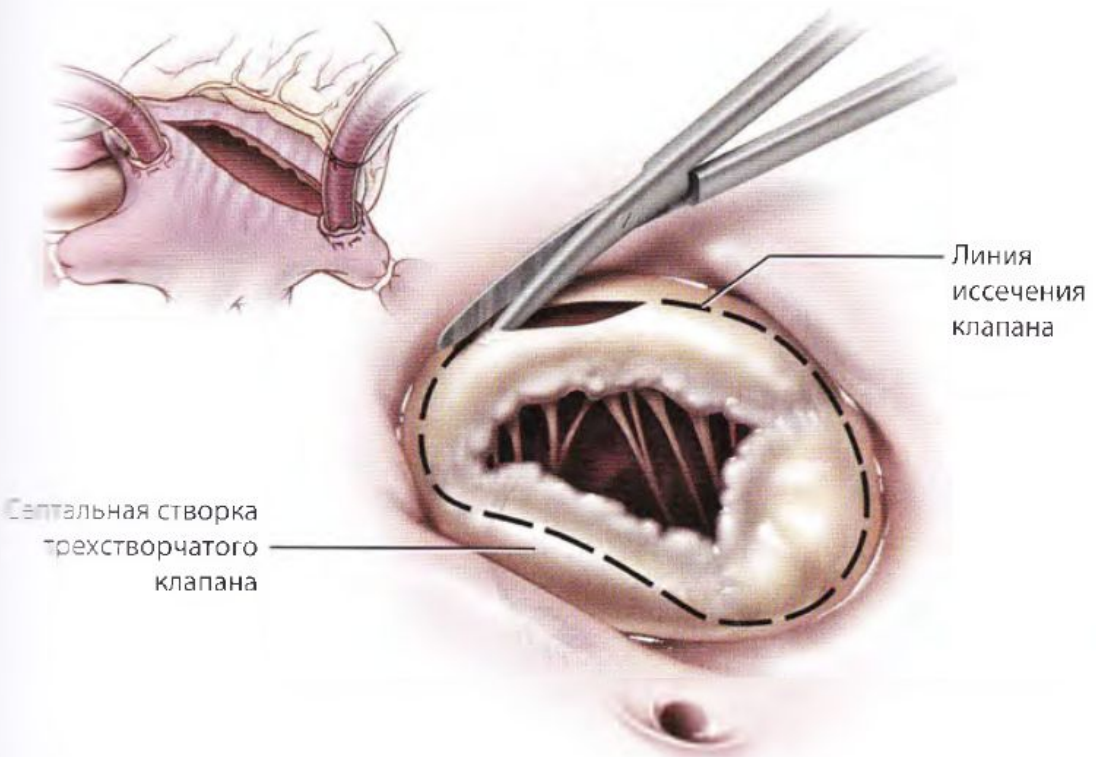
Стежки в переднем  
направлении

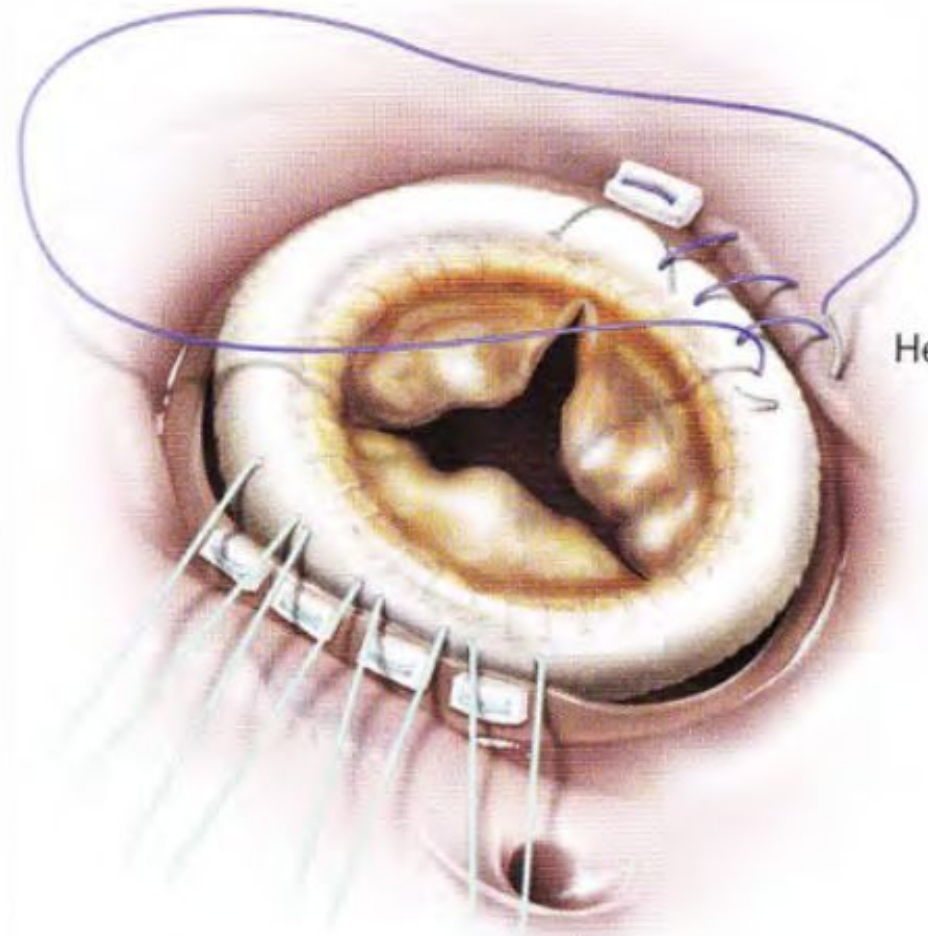
# Результат протезирования ТК





Замена  
трикуспидального  
клапана:  
биопротезирование

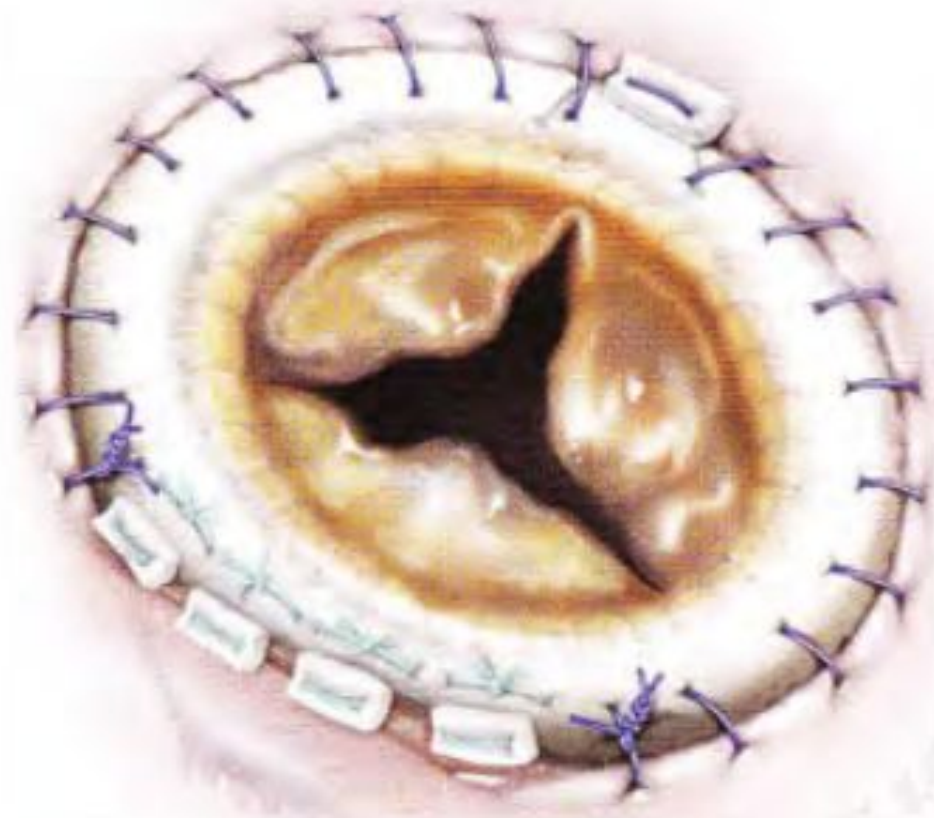




Непрерывные  
швы



# Результат биопротезирования ТК



# Выводы

- Пациенты с патологией ТК имеют более неблагоприятный послеоперационный исход
- При протезировании только МК госпитальная летальность 12%  
**! 3% - при дополнительной коррекции ТК**
- 5-летняя выживаемость - 70% при изолированном протезировании МК **! 80% - при дополнительной коррекции ТК**
- 10-летняя выживаемость после протезирования ТК - **55%**

# Выводы

- Современные биологические протезы показали хорошую долговечность при установке их в трикуспидальную позицию
- В течение 18 лет структурная дисфункция не развилась у 96%
- Неструктурная дисфункция не развилась у 77%

Спасибо за внимание

